

FORMULARIO DE ATENCION

1. NOMBRE DEL PACIENTE	2. SEXO	3. EDAD	4. FECHA DE NACIMIENTO
5. NOMBRE DEL MEDICO	6. ESPECIALIDAD	7. INSTITUCION DE SALUD	8. DIRECCION
9. NOMBRE DEL PACIENTE	10. SEXO	11. EDAD	12. FECHA DE NACIMIENTO
13. NOMBRE DEL MEDICO	14. ESPECIALIDAD	15. INSTITUCION DE SALUD	16. DIRECCION
17. NOMBRE DEL PACIENTE	18. SEXO	19. EDAD	20. FECHA DE NACIMIENTO
21. NOMBRE DEL MEDICO	22. ESPECIALIDAD	23. INSTITUCION DE SALUD	24. DIRECCION

1. NOMBRE DEL PACIENTE

2. SEXO

3. EDAD

4. FECHA DE NACIMIENTO

5. NOMBRE DEL MEDICO

6. ESPECIALIDAD

7. INSTITUCION DE SALUD

8. DIRECCION

9. NOMBRE DEL PACIENTE

10. SEXO

11. EDAD

12. FECHA DE NACIMIENTO



[Signature]
DIRECTOR GENERAL DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD
Manuela M. Pardo Manjón
SECRETARIA DE SALUD

[Signature]
SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOCIALES

PEREGRINO INC.

05912544850101

MAISON SOCIALE :

Discussion

NOTES FOR THE 1955-56 SEASON

THE AERIAL PHOTOGRAPHIC

ESTADO DE SÃO PAULO

REC BUCIO ACT. 17122807

1507-12-5: 152000-175.958. 1507-12-14

下式, 求得:

U.S. PATENT OFFICE

TEC. NERICKO:

10-11-1963 AT CAMBRIA, VENTRA, ALGUE FR. EXTRACTION OF FISHES AND ZEPHYRUS

U.S. EMB: 876015029

[illegible]

Diego M. Pino Mantilla
DELEGADO DEL R.U.C.
Servicio de Asesorías Internas
210001 291

FROM THE EDITOR

SERVICIO DE CARTAS INTERNAS

100-442110

29. $\log_{10} 100 = 2$